



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde

SECRETARIA EXECUTIVA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE CIB/MT

1 **Ata da 8ª Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Bipartite do Estado de Mato Grosso –**
2 **CIB/MT, realizada no dia 05 de setembro do ano de dois mil e dezenove,** no auditório da Controladoria
3 Geral do Estado – CGE, localizado a Rua Júlio Domingos de Campos, s/n - Centro Político
4 Administrativo, Cuiabá - MT, 78049-923. **ABERTURA:** Após a conferência de quórum a mesa de
5 condução foi composta pelo Presidente da CIB/MT, Sr. Gilberto Gomes de Figueiredo, a Secretária
6 Adjunta Executiva de Saúde Srª Danielle Pedroso Dias Carmona Bertucini, o Presidente do Conselho de
7 Secretarias Municipais de Saúde – COSEMS/MT, Sr. Marco Antônio Norberto Felipe, Secretária
8 Executiva do COSEMS/MT, Srª Ana Paula Louzada e Secretária Executiva da CIB/MT Srª Rute Gomes
9 Ferreira, que secretariou a reunião. Cabe registrar que o pleno da CIB/MT foi composto pelos seguintes
10 membros: **a) Seguimento SES/MT** – Danielle Pedroso Dias Carmona Bertucini - Secretária Adjunta
11 Executiva, Arlete Maria de Sá Lima – Secretária Adjunta de Unidades Especializadas, Patrícia Dourado
12 Neves – Superintendente de Unidades Especializadas, Deise Cássia Bocalon Maia – Secretária Adjunta
13 de Gestão Hospitalar, Ivone Lucia Rosset Rodrigues - Gabinete do Secretário Adjunto de Finanças e
14 Convênios; Tatiane Helena Belmonte – Superintendente de Vigilância em Saúde, Elaine Morita –
15 Superintendente de Atenção à Saúde, sua suplente Silvia Thomaz – Diretora da Escola de Saúde Pública;
16 Oberdan Lira – Superintendente de Controle e Avaliação, sua suplente Dúbia Beatriz Oliveira Campos -
17 Coordenadora de Programação de Ações e Serviços de Saúde; Oberdan Lira Superintendente de
18 Programação, Controle e Avaliação, sua suplente Dúbia Beatriz Oliveira Campos – Coordenadora de
19 Monitoramento, Controle e Avaliação, Maurílio Mederix Gomes - Coordenador Técnico de Gestão
20 Regional; Adalberto Maciel Metello - ERS Barra do Garças e sua suplente Carolina Bernardo Leite – ERS
21 Agua Boa; Sônia Regina Andrade - ERS Tangará da Serra e sua suplente Ana Paula Marques Shulz –
22 ERS Juína; Valmir Dewes – ERS Rondonópolis e sua suplente Ana Campos Pedroso – ERS Peixoto de
23 Azevedo; Sirlei Franck Thies – ERS Sinop e sua suplente Veronice Maria Barbosa; Claudia Reina
24 Marques Vasconcelos Moreno – ERS Baixada Cuiabana e seu suplente Carlos Luciani de Almeida -
25 Diretor do Escritório Regional de Diamantino. **b) Seguimento COSEMS/MT** – Fabiana Patricia Leocadio
26 – Região de Saúde Alta Floresta, Ilma Regina de Figueiredo Arruda – Região Baixada Cuiabana; Leda
27 Maria de Souza – Região de Saúde Noroeste Matogrossense; Tatiana Aparecida Caseiro Aranda – Vale
28 do Peixoto; Silvia Fernandes da Cunha – Sudoeste Matogrossense; Fernanda Perpetua dos Santos –
29 Araguaia Xingu, Débora Katia dos Santos – Araguaia Karajá, Fátima Aparecida Malinsk Teles Pires.
30 Quórum completo, a reunião teve início às 08:40h, pelo Presidente da CIB/MT Sr. Gilberto Gomes de
31 Figueiredo, que saudando aos presentes, manifestou grata satisfação do comparecimento de todos. Em
32 seguida é passada a palavra ao presidente do COSEMS/MT, Sr. Marco Antônio Norberto Felipe, que da
33 mesma forma saudando o pleno desejou boas-vindas aos presentes. Prosseguindo, o Presidente da
34 CIB/MT Sr. Gilberto Gomes de Figueiredo expôs para aprovação a **Ata da 7ª Reunião Ordinária da**
35 **CIB/MT – APROVADA.** Continuando submeteu as Resoluções CIB/MT para as **PACTUAÇÕES: 1)**
36 **RESOLUÇÃO CIB/MT DE 05 DE SETEMBRO DE 2019,** que Aprova a Resolução CIB/MT Ad
37 Referendum nº 014 de 20 de agosto de 2019, que retifica o Artigo 2º da Resolução CIB/MT nº 053 de 11
38 de julho de 2019. **APROVADA. 2) RESOLUÇÃO CIB/MT DE 05 DE SETEMBRO DE 2019,**
39 referente a proposta de aquisição de Transporte Sanitário por meio de Emenda Parlamentar Federal
40 Nº106013460000119003, no valor de R\$ 250.000,00 (duzentos e cinquenta mil reais) para deslocamento
41 de usuários do SUS para realização de procedimentos de caráter eletivo, no município de Sorriso,
42 localizado na Região de Saúde Teles Pires do Estado de Mato Grosso. **APROVADA. 3) RESOLUÇÃO**
43 **CIB/MT DE 05 DE SETEMBRO DE 2019,** alusiva a proposta de aprovação do Plano de

1



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde

SECRETARIA EXECUTIVA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE CIB/MT

44 Fortalecimento, que busca ampliar os recursos destinados ao bloco de Média e Alta Complexidade – MAC
45 do município de Rondonópolis, situado na Região de Saúde Sul Matogrossense do Estado de Mato
46 Grosso. **APROVADA.** O Presidente da CIB/MT Sr. Gilberto apresenta ao plenário temas para
47 **INCLUSÃO DE PAUTA:** 1) Prorrogação da estratégia para realizar Procedimentos Cirúrgicos Eletivos
48 no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) no Estado de Mato Grosso, até dezembro/2019. 2) Plano
49 Operativo do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Centro Norte Matogrossense, para o exercício
50 de 2019, localizado na Região de Saúde Centro Norte Matogrossense do Estado do Mato Grosso. 3)
51 Recomposição do Grupo Condutor estadual da Rede de Atenção as Urgências em Mato Grosso. 4)
52 Credenciamento/Habilitação, junto ao Sistema Único de Saúde do Instituto de Nefrologia de Primavera
53 do Leste/NEFROVITA, localizada no município de Primavera do Leste-MT, Região Sul Matogrossense
54 do Estado de Mato Grosso. É perguntado ao plenário se há consenso para tais inclusões, de pronto
55 **APROVADAS.** O Presidente da CIB/MT Sr. Gilberto, mais uma vez solicita aos gestores que respeitem
56 o prazo de recebimento de pautas, evitando assim as inclusões de última hora. Destaca que os temas devem
57 ser discutidos amplamente em reunião Pré CIB, passa a palavra aos técnicos do controle e avaliação para
58 apresentação da primeira inclusão de pauta: 1) Prorrogação da estratégia para realizar Procedimentos
59 Cirúrgicos Eletivos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) no Estado de Mato Grosso, até
60 dezembro/2019. Sr.^a Janaina Pauli, apresenta panorama de execução de cirurgias eletivas no estado, com
61 valores parciais, aguardando liberação dos arquivos de tabulação da competência Julho/2019 para as
62 devidas finalizações. Dos 3.389 (três mil trezentas e oitenta e nove) procedimentos cirúrgicos eletivos,
63 foram realizados do mês de maio a julho do corrente ano 937 (novecentos e trinta e sete) cirurgias,
64 atingindo um percentual de 27,64%. Sr.^a Janaina Pauli comunica que para o encerramento deste projeto
65 será elaborado boletim informativo detalhado para publicização dos procedimentos cirúrgicos realizados.
66 Os referidos boletins serão encaminhados a todos os gestores. Avançando Sr.^a Janaina Pauli, adverte que
67 conforme expressa a Portaria nº 1.996, de 26 de julho de 2019, que prorroga a estratégia de ampliação
68 do acesso aos Procedimentos Cirúrgicos Eletivos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), o estado
69 de Mato Grosso terá disponível o valor de R\$ 1.610.579,33 (um milhão seiscentos e dez mil quinhentos
70 e setenta e nove reais e trinta e três centavos). O valor descrito foi distribuído conforme a população, e
71 coube a Superintendência de Programação, Controle e Avaliação – SPCA elaborar: a) modelo de projeto
72 e de instrumentos de acompanhamento de execução; b) distribuição dos recursos conforme Portarias
73 vigentes; orientações na elaboração do projeto; c) compilar todos os projetos enviados, em comum acordo
74 com a CIB/MT; d) verificar se todos os projetos enviados estão de acordo com as Portarias vigentes; e)
75 encaminhar projetos compilados ao COSEMS e a Gestão da SES/MT para validações; f) elaborar minuta
76 de resolução com projetos aprovados para encaminhar à CIB/MT; g) apresentar os resultados mensais,
77 conforme produção. Sr.^a Janaina afirma que segundo a Portaria nº 195, de 06/02/2019 - Art. 2º, Parágrafo
78 único: “A distribuição dos recursos aos Estados e ao Distrito Federal será proporcional à população do
79 ano de 2017, de acordo com as estimativas para o Tribunal de Contas da União -TCU”. A SPCA recebeu
80 12 (doze) projetos de cirurgias eletivas, sendo um macroprojeto (englobando duas regiões), totalizando
81 treze regiões de saúde, faltando ainda três regiões de saúde a se manifestarem, são elas: Médio Araguaia,
82 Norte Matogrossense e Garças Araguaia e ainda o projeto estadual. Cinco projetos apresentados
83 ultrapassaram o valor financeiro disponibilizado apresentando uma diferença de R\$ 147.135,18 (cento e
84 quarenta e sete mil cento e trinta e cinco reais e dezoito centavos). A situação descrita foi apresentada em
85 reunião Pré CIB do COSEMS realizada em 04 de setembro de 2019, e por consenso decidiu-se que fosse
86 feita a adequação dos valores conforme determinação da portaria ministerial. Dessa forma, na Pré CIB do



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde

SECRETARIA EXECUTIVA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE CIB/MT

87 COSEMS/MT sugeriu-se aprovar o mérito da proposta com os valores que foram disponibilizados,
88 ficando os municípios condicionados a apresentarem até o dia 20 de setembro do corrente ano, o projeto
89 com as adequações. Os municípios que não forem realizar os procedimentos eletivos devem assinar o
90 documento de não adesão, para que o recurso disponibilizado possa ser remanejado. O Presidente do
91 COSEMS/MT, Sr. Marco Antônio Norberto Felipe, declara ao plenário, que foi informado pela Secretária
92 Executiva da CIB/MT que não se aprova mérito em CIB, que as aprovações são por consenso. O
93 Presidente do COSEMS/MT Sr. Marco Antônio ressaltou que nos anos anteriores sempre se usou essa
94 prática e questiona estariam errados? Solicitou que a Sr.^a Geny assessora do COSEMS/MT, fizesse uma
95 fala a respeito da matéria. Sr.^a Geny, diz que sendo a CIB um espaço de decisão o mérito é uma estratégia
96 que vai proporcionar um ganho, ao invés de voltar tudo novamente para o plenário, porque tudo que é
97 negociado, pactuado e consensuado, o não cumprimento disso aí sim volta na próxima reunião ai se vê.
98 Prossegue esclarecendo que o mérito é a importância, a relevância que o assunto tem para a saúde pública
99 não é para SES e nem para o município. Sr.^a Geny profere que é melhor aprovar o mérito com o conteúdo
100 que se tem do fazer *ad referendum*, porque o *ad referendum* pressupõe que se fez tudo em cima da hora,
101 e não houve tempo para o diálogo ou preparação. O mérito é uma estratégia e isso sempre foi uma prática
102 da CIB/MT como estratégia de negociação. O Presidente do COSEMS/MT Sr. Marco Antônio propõe ao
103 plenário aprovação do mérito na visão de que sempre se teve, que é a que foi exposta por Sr.^a Geny, e
104 continua dizendo que infelizmente houveram regiões que ultrapassaram o valor financeiro previsto na
105 portaria do ministério, referente aos projetos cirúrgicos eletivos, acharam que não tinha problema
106 ultrapassar, outras regiões estão atrasadas não mandaram ainda seus projetos, contudo, afirma o Presidente
107 do COSEMS/MT Sr. Marco Antônio, que existe um povão necessitando do serviço, e prossegue dizendo,
108 que existem coisas que necessitam ser agilizadas. Sr. Oberdan superintendente da SPCA, ressalta que o
109 estado também não apresentou o projeto de cirurgias eletivas, porque estava aguardando a apresentação
110 de todos os projetos regionais. Os Projeto chegando no dia 20 de setembro que é o prazo máximo para
111 entrega dos mesmos, a gestão estadual também apresentará seu projeto no dia supracitado. Sr. Oberdan
112 observa que a estratégia do estado absorverá a fila que existe na regulação estadual, com base em alguns
113 procedimentos que foram combinados previamente, são eles: ortopedia otorrinolaringologia, urologia e
114 pediatria. O levantamento já foi realizado e para isso devem ser elencados os hospitais que atenderão as
115 especialidades. O hospital metropolitano atenderá ortopedia, as outras três especialidades não foram
116 definidos os hospitais que absorverão as demandas. O Presidente do COSEMS/MT Sr. Marco Antônio
117 informa que foi combinado em reunião Pré CIB do COSEMS/MT que os duzentos mil de diferença seria
118 injeção do estado. A Secretária Executiva da CIB/MT Sr.^a Rute Gomes Ferreira, afirma que na 7^a reunião
119 da CIB/MT ficou pactuado que devido ao curto espaço de tempo para elaboração dos projetos de cirurgias
120 eletiva, seria produzida uma Resolução CIB/MT *Ad Referendum* para encaminhamento da mesma no mês
121 de setembro, inclusive foi registrado em ata da 7^a reunião. Assegura que na história da CIB/MT não é
122 praxe aprovação de mérito, esta prática foi introduzida no final do ano de 2014 pela gestão da época,
123 porque no judiciário usa-se esta modalidade de pactuação. A Secretária Executiva da CIB/MT Sr.^a Rute,
124 prossegue afirmando que o Regimento da CIB/MT não prevê esta forma de pactuação, na CIB/MT pactua-
125 se por meio de consenso, ou seja, cem por cento de aprovação, o processo deve estar concluído sem
126 pendências, contudo, o plenário é soberano e decide. Reafirma o que foi pactuado na 7^a reunião CIB/MT,
127 já descrito acima. O Presidente da CIB/MT Sr. Gilberto, levando em consideração a soberania do plenário,
128 colocou em aprovação o mérito do tema, e foi – **APROVADO**. Foi levantada a questão do prazo para
129 execução das cirurgias eletivas, a Portaria preconiza até 31 de dezembro do corrente ano, contudo Sr



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde

SECRETARIA EXECUTIVA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE CIB/MT

130 Oberdan afirma que legalmente o plenário pode deliberar prazo antecipando a efetivação do pleito. O
131 Presidente da CIB/MT Sr. Gilberto, adverte que os municípios que preveem que não tem perspectiva para
132 realização das cirurgias devem avaliar e reconhecer isso, abrindo mão para os municípios que querem e
133 tem possibilidades de execução desses procedimentos. Continua ponderando que se a avaliação for
134 elaborada em o dia 31 de dezembro, não será nem um pouco salutar. Sr. Oberdan informa que o estado de
135 Goiás possui tecnologia para cruzamento de dados, diz já ter feito contato e fará visita ao estado para
136 conhecer o funcionamento dessa tecnologia para usar através do *Power Bi* para fechamento das bases do
137 estado de Mato Grosso antes do fechamento do Ministério da Saúde. Sr.^a Janaina reforça que existe o
138 documento de não adesão se algum município julgar impossibilidade da realização das cirurgias, poderá
139 encaminhar o referido documento devidamente preenchido. Lembra que os projetos adequados devem
140 ser enviados em formato *word* ou a carta de não adesão devidamente assinada. **2) Plano Operativo do**
141 **Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Centro Norte Matogrossense, para o exercício de 2019,**
142 **localizado na Região de Saúde Centro Norte Matogrossense do Estado do Mato Grosso. A**
143 **Superintendente de Atenção à Saúde – SAS, Sr.^a Elaine Morita desculpa-se pelo encaminhamento das**
144 **pautas fora do prazo e assegura que ficará mais atenta a datas limites para o recebimento das pautas.**
145 **Continua dizendo que recentemente o consultor do Conselho Nacional de Secretários de Saúde -**
146 **CONASS, Sr. Ivan Rodrigues esteve na SES/MT e na oportunidade destacou a importância da pactuação**
147 **em CIB/MT das questões relacionadas aos consórcios. No ano de 2018 a região Noroeste Matogrossense**
148 **foi elogiada em reunião CIB/MT por ter pautado em reunião do Comissão Intergestores Regional - CIR**
149 **como informe o Plano Operativo do Consórcio da região, ressaltou-se a importância dessa reaproximação**
150 **com os consórcios. Está sendo realizado levantamento junto a coordenadoria dos consórcios para que seja**
151 **efetivada essa prática, para que se possa acompanhar a concretização dos planos, a utilização dos recursos,**
152 **melhoria ao acesso, e complementação dos serviços. APROVADO. 3) Recomposição do Grupo Condutor**
153 **estadual da Rede de Atenção as Urgências em Mato Grosso. Sr.^a Elaine Morita declara que desde agosto**
154 **do ano de 2016, tem se tentado recompor o Grupo Condutor, no início deste ano o Ministério da Saúde**
155 **solicitou essa recomposição pactuada e expressa por meio de Resolução CIB/MT, faz-se necessária a**
156 **atualização os Planos Regionais referente a Atenção as Urgências. Sr.^a Elaine assegura que somente a**
157 **Baixada Cuiabana tem aprovada sua rede Urgências, e alega que as demais regiões do estado devem**
158 **possuir esse suporte. O Grupo Condutor apresentado será composto pelas Secretarias adjuntas,**
159 **Superintendências da SES/MT, COSEMS/MT e demais envolvidos com a rede de urgências. Este Grupo**
160 **terá como missão ainda neste ano atualizar os planos regionais, o que significará a solicitação de maior**
161 **aporte financeiro. O Presidente da CIB/MT Sr. Gilberto, coloca o tema a ser consensuado e adianta-se**
162 **pronunciado que não está de acordo com a demanda, pois não há consenso na própria SES/MT,**
163 **RETIRANDO DE PAUTA. 4) Credenciamento/Habilitação, junto ao Sistema Único de Saúde do**
164 **Instituto de Nefrologia de Primavera do Leste/NEFROVITA, localizada no município de Primavera do**
165 **Leste-MT, Região Sul Matogrossense do Estado de Mato Grosso. Sr.^a Elaine explica que este tema já foi**
166 **aprovado anteriormente por meio de Resolução CIB/MT nº 069 de 09 de outubro de 2018, contudo o**
167 **Ministério da Saúde devolveu a referida Resolução, solicitando que fosse incluída a codificação - Cód.**
168 **15.04, referente a modalidade de Hemodiálise (HD). APROVADA. SESSÃO DE INFORMES: A**
169 **Superintendência de Programação, Controle e Avaliação – SPCA, solicita inclusão dos seguintes informes**
170 **a) Cronograma de Implantação do Programa SUS e b) Readequação das Cotas Municipais com base na**
171 **Tabela SIGTAP. O Presidente da CIB/MT Sr. Gilberto pergunta a plenária se há consenso para tais**
172 **inclusões. APROVADO. 1) GABINETE DO SECRETÁRIO: Prossegue transmitindo a palavra a**



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde

SECRETARIA EXECUTIVA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE CIB/MT

173 Secretária Adjunta Executiva Sr^a Danielle Pedroso Dias Carmona Bertucini para noticiar sobre: **1)**
174 **Mutirão de cirurgias que serão realizadas no Hospital Estadual Santa Casa.** O primeiro mutirão de
175 cirurgias eletivas priorizou o procedimento de Colecistectomia, devido à grande procura. Foram realizadas
176 consultas especializadas, exames laboratoriais e riscos cirúrgicos, para que os pacientes saíssem aptos
177 para internação com laudo de AIH. Tentou-se contato com 450 (quatrocentos e cinquenta) pacientes
178 respeitando a fila do Sistema de Regulação – SISREG do ano de 2017. Desses 450 (quatrocentos e
179 cinquenta) pacientes, 129 (cento e vinte e nove) foram direcionados para consulta, 108 (cento e oito)
180 compareceram, 81 (oitenta e um) estavam aptos para o procedimento e 50 (cinquenta) pacientes foram
181 chamados para realizarem a cirurgia, desses quarenta e oito compareceram no sábado dia 30 de agosto,
182 os demais (total de 31) estão sendo atendidos ao longo da semana. Sr^a Danielle informou que dos
183 quatrocentos e cinquenta pacientes, noventa e três pacientes já haviam realizado o procedimento e 228
184 (duzentos e vinte e oito) pacientes não foi possível contato. Anunciou que será encaminhado ao
185 COSEMS/MT a relação nominal desses 228 (duzentos e vinte e oito) pacientes, por município para que
186 seja realizada a atualização dos dados, haja vista, que existe previsão pra novos mutirões. O Presidente
187 do COSEMS/MT Sr. Marco Antônio, diz que já por inúmeras vezes solicitou a Central de Regulação o
188 encaminhamento da lista de pacientes as Centrais de Regulação municipais para auxiliar na localização
189 dos pacientes. Sugere que seja, por força de decreto ou portaria que os hospitais forneçam as listas de
190 pacientes eletivos e encaminhe ao COSEMS/MT, assegura que é possível atualizar a lista e localizar os
191 pacientes. Comprometeu-se em nome do COSEMS/MT, afirmando que com a referida lista na mão, fará
192 uma força tarefa no estado, realizando busca ativa, para atualização da mesma, evitando diversas
193 ocorrências como: cancelamento do procedimento, mudança de endereço, óbitos, entre outros. Sr^a Fabiana
194 gestora do município de Apiacás reforçando a fala do presidente do COSEMS/MT, reitera a importância
195 do encaminhamento da relação de pacientes, para que os municípios se programem para realização dos
196 exames pré-operatórios e risco cirúrgico, alega que existem municípios são desprovidos de alguns serviços
197 obrigando-os obtê-los por meio dos consórcios e isso exige tempo. A Secretária Adjunta Executiva Sr^a
198 Danielle, intervém afirmando que o hospital em que o paciente é regulado é responsável a executar o risco
199 cirúrgico. Sr^a Fabiana concorda que assim deveria ser, contudo muitos casos ocorreram em que o
200 município não dispunha de alguns procedimentos nem mesmo via SISREG, precisou providenciar o
201 serviço, prossegue dizendo que se existe essa garantia acha excelente. O Presidente da CIB/MT Sr.
202 Gilberto, reconhece que tudo o que foi falado é pertinente, admite a dificuldade da regulação, bem como,
203 os sistemas paralelos de regulação existentes, nos quais médicos interferem na ordem de atendimento e
204 procedimentos. Assegura que na tentativa da resolução do problema, já está programada reunião com o
205 Grupo Técnico de Regulação, para discussão e desenvolvimento de estratégias, para suprimir essa
206 dificuldade. No intuito de apreender novas tecnologias, está programada visita ao estado de Santa Catarina
207 que detém a regulação mais estruturada do país. Há estreita negociação com o ministério público, existe
208 uma Lei aprovada na Assembléia Legislativa que obriga a publicização da fila da regulação, reunido todos
209 os fatores e ainda a experiência prática vivenciada no Hospital Estadual Santa Casa, trabalha-se na
210 tentativa da redução do problema, fazendo limpeza da fila, buscando a justa acessibilidade e efetividade
211 do serviço, completa dizendo que é uma decisão de governo. **2) PRESIDÊNCIA DO COSEMS/MT:** O
212 Presidente do COSEMS/MT Sr. Marco Antônio, passa a palavra para a secretária executiva do
213 COSEMS/MT Sr^a Ana Paula, informa sobre sua participação e da servidora Jane da SES/MT, na oficina
214 de multiplicadores sobre práticas alimentares saudáveis, atividades físicas e prevenção de câncer, declara
215 que elas têm missão de promover uma oficina om mesmo objetivo. Os dados apresentados foram



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde

SECRETARIA EXECUTIVA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE CIB/MT

216 impressionantes, Mato Grosso apresenta indicador de mortalidade por câncer altíssimo, a prevalência do
217 câncer em Mato Grosso, só perde para os indicadores de mortalidade das doenças cardiovasculares.
218 Havendo ainda o agravante na questão alimentar no estado a utilização de agrotóxicos utilizados, a falta
219 de atividade física é outro fator complicador, que tem provocado dezesseis tipos de câncer. Mato Grosso
220 tem despendido por ano mais de cem milhões no tratamento de câncer, os quais poderiam ser evitados.
221 Sabedora que existe recurso financeiro para o desenvolvimento de atividades de prevenção da doença, Sr^a
222 Ana Paula solicita o apoio para provocar essa discussão e a efetivação da oficina. **3) SUPERINTENDÊNCIA DE PROGRAMAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO - SPCA:** a)
223 **Cronograma de Implantação do Programa SUS e Readequação das Cotas Municipais com base na**
224 **Tabela SIGTAP.** Sr. Oberdan Lira, superintendente da SPCA, diz que o programa SUS vem para
225 operacionalizar a Programação Geral das Ações e Serviços de Saúde – PGASS no estado de Mato Grosso,
226 para a etapa um do cronograma é necessário seguinte pré-requisito, iniciar o Plano Diretor de
227 Regionalização e Investimento – PDRI, ou o Mapa de Investimento, caso contrário não será possível a
228 implantação do PGASS, comunica que o ultimo PDR foi elaborado no ano de 2005. Desde então, segue-
229 se o perfil hospitalar ali delineado, afirma quem está cuidando do PDR é e acrescenta que todas as regiões
230 devem estar envolvidas, ressalta que para se fazer a PGASS o PDR deve estar pronto. Quando se substitui
231 a Programação Pactuada e Integrada - PPI pela PGASS tem uma previsão de um ano e meio já previsto
232 inclusive pelo Ministério da Saúde. Contudo existe a questão de que o SISPPPI está com a tabela SIGTAP
233 desatualizada desde o ano de 2009. A SPCA está atualizando os valores dos exames dentro do sistema e
234 será enviado ao COSEMS/MT para acompanhamento. Sr^a Geny, esclarece que a PPI possuía um código
235 no SIGTAP para mamografia unilateral, a partir do SISPACTO que estabeleceu um rol de 23 indicadores
236 entre eles a mamografia por rastreamento, desde então tornou-se obrigatória a realização de mamografia
237 bilateral, o e Ministério acrescentou mais um código na tabela SIGTAP, e este não foi atualizado, ficando
238 valores de R\$ 2,50 e outro de R\$ 45.00, e não se atentou que a tabela não tinha sido atualizada. Desta
239 forma, para que se possa atingir as metas dos municípios, regiões e estado, deve-se atentar para o
240 redesenho para mudar o SICON. **4) SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO A SAÚDE:** Sr^a Regina
241 de Paula de Oliveira Amorin Costa - Coordenadora de Gestão de Atenção Primária, informa sobre os
242 Credenciamentos de Equipes de Atenção Primária à Saúde – APS, conforme a Portaria GM/MS N^o 1.710
243 de 08 de julho de 2019. Foram solicitados os seguintes credenciamentos: a) Juara 01 Equipe de Saúde da
244 Família – ESF e 01 Gerente de AB – Of 921/2019 SMS/GS, b) Alta Floresta 03 ESB Modalidade I - OF
245 543/ 2019 SMS/GS, c) Campos de Júlio 02 Agentes Comunitários de Saúde - ACS - Of 002/2019
246 SMS/GS, d) Peixoto de Azevedo 02 (dois) Gerentes de Atenção Básica. **5) SUPERINTENDÊNCIA DE**
247 **VIGILÂNCIA EM SAÚDE:** A Coordenadora de Vigilância Epidemiológica Sr^a Alessandra Cristina
248 Ferreira de Moraes, refere-se sobre a situação epidemiológica do sarampo, corroborando a medida
249 preventiva na qual o Ministério da Saúde ampliou a vacinação nas crianças a partir de seis meses a
250 menores de um ano. Solicita a todos os gestores que intensifiquem a vacinação em seus municípios,
251 trata-se de um grupo prioritário, haja vista, que é um grupo que apresenta agravamento da doença
252 evoluindo para óbito. A SES/MT através da Vigilância Epidemiológica disponibilizou imediatamente
253 doses da vacina a todos, não há falta de vacina. Outra condição são os casos suspeitos da doença, Sr^a
254 Alessandra Cristina solicita que as vigilâncias epidemiológicas municipais, estejam atentas para as
255 ações que devem ser iniciadas imediatamente frente aos casos suspeitos, notificação, busca ativa dos
256 contatos e realização do bloqueio vacinal em até 72 horas. Sr.^a Alessandra coloca-se a disposição
257 juntamente com a equipe da Vigilância Epidemiológica para qualquer dúvida. A Superintendente de
258



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde

SECRETARIA EXECUTIVA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE CIB/MT

259 Vigilância em Saúde Sr^a Tatiana Helena Belmonte, apresenta Sr.^a Raissa, enfermeira sanitária,
260 apoiadora do Ministério da Saúde que está no estado desde o mês de agosto, para trabalhar as ações
261 de controle em Hanseníase. Sr^a Raissa diz que estará trabalhando no projeto apoiador no estado de Mato
262 Grosso no período de ano podendo ser prorrogado dependendo da demanda. Explica que o projeto visa
263 fortalecer a estratégia nacional de fortalecimento ao combate a hanseníase, fundamentada na estratégia
264 global de enfrentamento a doença, deste modo, foi requisitado aos estados que elaborassem seus planos
265 estaduais de enfrentamento a hanseníase. O estado de Mato Grosso já possui o referido plano e está em
266 andamento. O Ministério da Saúde em 2019 está realizando oficinas macrorregionais trabalhando com
267 municípios prioritários. Na região Centro Oeste ocorreu no início do mês de julho do corrente ano, com a
268 participação do estado de Mato Grosso. O Ministério da Saúde realizou uma subdivisão com grupos e
269 subgrupos e foram elencados 22 (vinte e dois) municípios que seriam os mais importantes para serem
270 trabalhados nessa oficina, são eles: Cuiabá, Santo Antônio do Leverger, Várzea Grande Rondonópolis,
271 Alto Taquari, Alto Garças (não compareceu), Barra do Garças, Nova Xavantina, Cáceres Juína, Sinop,
272 Nova Ubiratã, Santa Carmem, Sorriso, Tangará da Serra, Alta Floresta, Paranaíta (não compareceu), Água
273 Boa, Canarana, Querência, Comodoro e Colíder. Esses municípios foram demandados pelo Ministério da
274 Saúde com o apoio do estado para construir seus planos municipais de enfrentamento a hanseníase.
275 Sr.^a Raissa solicita o apoio dos gestores, esclarece que o estado tem uma programação de treinamento, e
276 o recurso financeiro que o ministério disponibilizou tanto para enviar o apoiador quanto aplicar em
277 treinamento, acontecerá no período de um ano. O treinamento é de quarenta horas e será organizado por
278 regional, virá um especialista em hanseníase, hansenólogo do Instituto Souza Lima, apoio do Instituto
279 Aliança e SES/MT e paralelo a isso existem outras atividades a serem desenvolvidas. Sr.^a Raissa coloca-
280 se a disposição para maiores informações. Sr^a Tatiana Helena Belmonte, informa sobre a doação de
281 Medidor de cloro e Turbidímetro. A SES/MT desde do ano de 2014 não consegue melhorar
282 expressivamente o indicador básico do mínimo de amostras de a serem analisadas dos municípios, por
283 esse motivo desde o ano de 2017 tem –se tentado aquisição do equipamento em tela para fornecer-los aos
284 municípios visando a melhoria do indicador. A intenção era adquirir 141, nesta primeira compra, foram
285 adquiridos 70 turbidímetros, dos quais 69 serão disponibilizados aos municípios, e o critério utilizado foi
286 para municípios com menos de dez mil habitantes. Sr^a Tatiana Helena solicita o comprometimento dos
287 gestores no sentido da melhoria controle da água para consumo humano. O Presidente da CIB/MT, Sr.
288 Gilberto agradece a presença da Sr.^a Raissa apoiadora do Ministério da Saúde. Comenta que o programa
289 fantástico exibirá a nível nacional a situação da hanseníase no estado de Mato Grosso e este ocupa o
290 primeiro colocado no *hanking*, enquanto estados camuflam a verdadeira realidade a identificação e a busca
291 ativa, o Sr Gilberto Presidente da CIB/MT, prefere ser secretário de um estado que não se esconde atrás
292 do problema, que está trabalhando na busca ativa e identificação dos casos, e fará todo o possível para
293 reverter a situação. Na próxima semana tem agendada reunião com o secretário de segurança, cujo tema
294 será hanseníase e tuberculose, devido a incidência nos presídios. Sr Gilberto Presidente da CIB/MT,
295 afirma que está em negociação com o Ministério Público para aquisição de unidade móvel, para realização
296 de exames nos presídios. Ressalta quando diagnosticado que o tratamento é eficaz, e fará todo o possível
297 para que o estado deixe de fazer parte desta triste estatística. O Presidente da CIB/MT, Sr. Gilberto,
298 informa que os repasses fundo a fundo estão em dia do mês de janeiro ao o mês de agosto do corrente
299 ano, começou-se a amortizar a dívida do ano de 2018, ressalta que quando assumiu a SES/MT existe um
300 passivo uma dívida com os municípios, do ano de 2016, existem municípios que possuem crédito em
301 2016, 2017, mas apenas no ano de 2018 o volume é substancial, iniciou-se a amortização dessa dívida,



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde

SECRETARIA EXECUTIVA DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE CIB/MT

302 inclusive está sendo pago dois meses em um mês. Sr. Gilberto Presidente da CIB/MT, garante que será
303 informado ao COSEMS/MT o detalhamento desses pagamentos. Destaca o compromisso assumido pelo
304 governador Mauro Mendes em reunião com todos os prefeitos do estado, que até o final da gestão deles,
305 os débitos existentes serão sanados. O compromisso moral com os prefeitos é de liquidar os pagamentos
306 até o final do ano que vem, prazo final da gestão dos prefeitos. O Presidente da CIB/MT, Sr. Gilberto, se
307 compromete acelerar esse processo, obviamente se não houver nenhum fato que venha afetar a receita do
308 estado, diz-se otimista com os fatos e a força tarefa empregada para esse fim. O Presidente da CIB/MT,
309 Sr. Gilberto, passa a palavra a Sr.^a Silvia Tomaz que agradece ao Sr. Secretário de Estado de Saúde por
310 ter triplicado os recursos financeiros para educação permanente no estado de Mato Grosso, agradece ainda
311 a secretária de saúde do município de Juína no que tange à colaboração no processo seletivo. O Presidente
312 da CIB/MT, Sr. Gilberto, elogia a performance da direção da Escola de Saúde Pública - ESP, informa que
313 na última reunião do CONASS a ESP recebeu os mais altos elogios, assegura que está prevista reforma
314 da área física da escola. Comunica que está previsto curso para faturadores, no que diz respeito a rede
315 hospitalar elaborou-se termo de referência contratando sistema de faturamento único para todos os
316 hospitais. O Presidente do COSEMS/MT Sr. Marco Antônio, elogia o Presidente da CIB/MT, Sr. Gilberto,
317 pelo seu comprometimento e iniciativa no que tange ao combate da hanseníase, da busca ativa e
318 imunização do sarampo, do mutirão de cirurgias realizadas no hospital Estadual Santa Casa dentre todas
319 as ações que vem realizando na Secretaria de Estado de Saúde em benefício do usuário do SUS.
320 Concluindo-se a pauta, o Presidente da CIB/MT Sr. Gilberto agradece a presença de todos passa a palavra
321 ao presidente do COSEMS/MT que também agradece a todos e encerra a reunião as 11:00h. Esta Ata
322 contém 08 (oito) páginas, com 330 (trezentas e trinta) linhas, sem rasuras, eu Rute Gomes Ferreira
323 secretariei e lavrei a presente Ata, a qual é assinada por mim, pelo Presidente da CIB/MT, Sr. Gilberto
324 Gomes de Figueiredo, pelo Presidente do Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do de Mato
325 Grosso - COSEMS/MT Marco Antônio Norberto Felipe, e pela Secretária Executiva do COSEMS/MT,
326 Ana Paula Louzada.

327 **Gilberto Gomes de Figueiredo (Presidente da CIB/MT)**

328 **Rute Gomes Ferreira (Secretária Executiva da CIB/MT)**

329 **Marco Antônio Norberto Felipe (Presidente do COSEMS/MT)**

330 **Ana Paula Louzada (Secretária Executiva do COSEMS/MT)**